

おおとり福祉会ヘルパーステーション

訪問介護利用料金表

令和6年6月改定

介護予防訪問介護費

サービス内容	単価	利用料金		
		1割負担	2割負担	3割負担
訪問型独自サービス(Ⅰ) 週1回程度(月に4回以上の時)	(1ヶ月) 1,172 単位	(1ヶ月)		
		1,254 円	2,508 円	3,762 円
訪問型独自サービス(Ⅳ) 週1回程度(月に3回までの時)	(1回) 267 単位	(1回)		
		286 円	572 円	858 円
訪問型独自サービス(Ⅱ) 週2回程度(月に8回以上の時)	(1ヶ月) 2,342 単位	(1ヶ月)		
		2,506 円	5,012 円	7,518 円
訪問型独自サービス(Ⅴ) 週1回程度(月に7回までの時)	(1回) 271 単位	(1回)		
		290 円	580 円	1,740 円
訪問型独自サービス(Ⅲ) 週2回を超える程度(月に12回以上の時)	(1ヶ月) 3,715 単位	(1ヶ月)		
		3,975 円	7,950 円	11,925 円
訪問型独自サービス(Ⅵ) 週2回を超える程度(月に11回までの時)	(1回) 286 単位	(1回)		
		306 円	612 円	918 円

※介護職員処遇改善加算Ⅱ(22.4%)が加算されます。

1か月の利用料は担当ケアマネージャーにお尋ねください。

訪問介護費(1回当たり)

サービス内容	1回の単価	1回の利用料金		
		1割負担	2割負担	3割負担
生活援助2(44分以下)	182 単位	195 円	390 円	585 円
生活援助3(45分～60分未満)	224 単位	240 円	480 円	719 円
身体介護1生活1	315 単位	337 円	674 円	1,011 円
身体介護1生活2	381 単位	408 円	816 円	1,223 円
身体介護2生活援助1	461 単位	493 円	987 円	1,480 円
身体介護1	249 単位	297 円	533 円	800 円
身体介護2	395 単位	423 円	846 円	1,268 円
		円	円	円

初回利用月に限り 初回加算200単位(214円)が加算されます。

※介護職員処遇改善加算Ⅱ(22.4%)が加算されます。

1か月の利用料は担当ケアマネージャーにお尋ねください。